

**C**

OKTATÁSI INTÉZMÉNYBEN DOLGOZÓK TÁMOGATÁSI ADATLAPJA

Az igénylési űrlap kódszáma (Az iroda munkatársa tölti ki):

**1. A pályázó személyi adatai**

Pályázó neve magyarul:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Szül. dátum:

A pályázó anyjának leánykori neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MÍG/MHZ szám:

A pályázó neve a személyi igazolvány szerint (vezetéknév, utónév, atyai név):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázó adóazonosító száma:

A pályázó személyi igazolványának száma:

A személyigazolvány kiadási dátuma:

Kiadó szerv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázó hivatalos lakcíme az ország nyelvén: Postai irányítószám:

Megye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Járás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Település (magyarul is): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Utca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Házszám, lakrész: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.(mobiltel.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Értesítési címe (ha nem egyezik a fenti lakcímmel): Postai irányítószám:

Megye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Járás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Település (magyarul is): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Utca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Házszám, lakrész: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Az oktatási intézmény adatai, amelyben a pályázó dolgozik**

Az oktatási intézmény neve az ország nyelvén: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Az oktatási intézmény neve magyarul: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az oktatási intézmény bejegyzési száma (ЄДРПОУ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ és bejegyzési dátuma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az oktatási intézmény típusa: óvoda általános iskola középiskola oktatási-nevelési központ

iskola-óvoda elemi iskola líceum gimnázium koledzs egyéb: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Az oktatási intézmény hivatalos oktatási nyelve(i): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Az oktatási intézmény címe magyarul:

Megye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Járás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Település: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utca, házszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az igénylő munkaköre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A vonatkozó tanévrészben GYES-en töltött napok száma: \_\_\_\_\_\_\_\_

A pályázó munkaviszonyának időtartama összesen (év): \_\_\_\_\_\_ és az adott intézményben (év): \_\_\_\_\_\_

**KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:**

1. a pályázó érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
2. a pályázó adószámát igazoló okirat fénymásolata;
3. az oktatási intézmény munkáltatói igazolásának eredeti példánya a dolgozó munkaviszonyáról az adott tanévi félévben;
4. a pályázó Magyar Igazolványának fénymásolata.

A csatolt mellékletek száma: \_\_\_\_\_\_

Apályázati adatlapot kitöltő (átvevő) megbízott neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2016. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_. *megbízott aláírása*

Tanúsítom, hogy az űrlapban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*a pályázó aláírása*

**ADATVÉDELMI NYILATKOZAT**

Alulírott, hozzájárulok az adatlapon feltüntetett személyes adataimnak, illetve az igénylés elbírálásával és a támogatás kifizetésével kapcsolatos eljárásban történő teljes körű felhasználásához és kezeléséhez a „KMKSZ” Jótékonysági Alapítványra valamint a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.-re vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*a pályázó aláírása*

**N Y I L A T K O Z A T:**

1. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonandó, a folyósított támogatás pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetendő.

2. Kijelentem, hogy a támogatásokkal összefüggő eseti ellenőrzést elfogadom, az ellenőrzési eljárás során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.

3. Adatvédelmi záradék:

Alulírott hozzájárulok a támogatás tényének nyilvánosságra hozatalához.

Kelt (hely, dátum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*a pályázó aláírása*